Anmeldung zum Ferienprogramm der Gemeinde Kirchenpingarten
(Für jedes Kind ein Formular ausfüllen)
ACHTUNG! Anmeldung ist verbindlich – KEINE Rückzahlung der Anmeldegebühr!!!

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern tagsüber – **(bitte unbedingt angeben!!!)**

Unser/Mein Kind leidet an einer Allergie bzw. chronischen Krankheit
JA ( ) NEIN ( )
(Die Notfallmedikamente bzw. Medikamente geben wir/gebe ich ihm mit – wir/ich werde(n) die Betreuer persönlich über eine eventuelle Medikamentengabe informieren)

Mein Kind nimmt an folgender(en) Veranstaltung(en) des Ferienprogramms teil:

( )	Sa.,	29.07.17	**Jugend meets Sport**	SSV/Förderkreis
( )	Sa.,	05.08.17	**Born to be wild**	MSC Frankenpfalz
( )	Sa.,	12.08.17	**„Feuriger“ Spaß**	Feuerwehren
( )	Sa.,	19.08.17	**Zauberwelt**	Landjugend
( )	Sa.,	26.08.17	**Entdecken – Erkunden - Erleben**	Theatergruppe
( )	Fr.,	01.09.17	**Auf d. Entdeckungsreise d. 4 Elemente**	Mädchengruppen

Wir haben unserem /Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen des Betreuungspersonals unbedingt Folge leisten muss. Falls das Kind den Anweisungen nicht nachkommt, sind die Betreuer befugt, das Kind in die elterliche Obhut zurückzugeben. Für selbst verschuldete Unfälle – aufgrund von Nichtbeachtung von Anweisungen bzw. eigenmächtigen Handelns – wird keine Haftung übernommen. Den Unkostenbeitrag (3 € pro Tag und Kind) habe ich bei der Anmeldung bezahlt. (Ausnahme Veranstaltung SSV)

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes in der Presse und auf der Internetseite der Gemeinde Kirchenpingarten einverstanden:
JA ( ) NEIN ( )

Ort, Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

Anmeldung zum Ferienprogramm der Gemeinde Kirchenpingarten
(Für jedes Kind ein Formular ausfüllen)
ACHTUNG! Anmeldung ist verbindlich – KEINE Rückzahlung der Anmeldegebühr!!!

Name Vorname Geburtsdatum

Anschrift

Telefonische Erreichbarkeit der Eltern tagsüber – **(bitte unbedingt angeben!!!)**

Unser/Mein Kind leidet an einer Allergie bzw. chronischen Krankheit
JA ( ) NEIN ( )
(Die Notfallmedikamente bzw. Medikamente geben wir/gebe ich ihm mit – wir/ich werde(n) die Betreuer persönlich über eine eventuelle Medikamentengabe informieren)

Mein Kind nimmt an folgender(en) Veranstaltung(en) des Ferienprogramms teil:

( )	Sa.,	29.07.17	**Jugend meets Sport**	SSV/Förderkreis
( )	Sa.,	05.08.17	**Born to be wild**	MSC Frankenpfalz
( )	Sa.,	12.08.17	**„Feuriger“ Spaß**	Feuerwehren
( )	Sa.,	19.08.17	**Zauberwelt**	Landjugend
( )	Sa.,	26.08.17	**Entdecken – Erkunden - Erleben**	Theatergruppe
( )	Fr.,	01.09.17	**Auf d. Entdeckungsreise d. 4 Elemente**	Mädchengruppen

Wir haben unserem /Ich habe meinem Kind erklärt, dass es den Anweisungen des Betreuungspersonals unbedingt Folge leisten muss. Falls das Kind den Anweisungen nicht nachkommt, sind die Betreuer befugt, das Kind in die elterliche Obhut zurückzugeben. Für selbst verschuldete Unfälle – aufgrund von Nichtbeachtung von Anweisungen bzw. eigenmächtigen Handelns – wird keine Haftung übernommen. Den Unkostenbeitrag (3 € pro Tag und Kind) habe ich bei der Anmeldung bezahlt. (Ausnahme Veranstaltung SSV)

Ich bin mit der Veröffentlichung von Bildern meines Kindes in der Presse und auf der Internetseite der Gemeinde Kirchenpingarten einverstanden:
JA ( ) NEIN ( )

Ort, Datum **Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**